

Министру труда и занятости
населения Смоленской области

_____ (инициалы, фамилия министра)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выплате единовременной материальной помощи участникам Государственной программы, имеющим трех и более несовершеннолетних детей

Прошу Вас осуществить мне выплату единовременной материальной помощи участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, имеющим трех и более несовершеннолетних детей, в размере 10 000 (десять тысяч) рублей.

О себе и членах своей семьи сообщаю следующие сведения:

1. Сведения об участнике Государственной программы:

1.1. Фамилия, имя, отчество _____

1.2. Число, месяц, год рождения _____

1.3. Место рождения _____

1.4. Семейное положение _____

1.5. Наименование документа, удостоверяющего личность, _____

серия _____ № _____, выдан _____

(когда и кем выдан)

1.6. Свидетельство участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, серия _____ № _____, выдано _____

(когда и кем выдано)

1.7. С «__» _____ г. состою на регистрационном учете по адресу:

1.8. Реквизиты счета, открытого заявителем в кредитной организации:
наименование банка _____

№ счета заявителя _____

2. Сведения о несовершеннолетних детях:

Ф.И.О.	Дата рождения	Родственные отношения	Наименование документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата выдачи	Дата и место регистрации в Смоленской области

3. Контактный телефон _____.

Настоящим заявлением подтверждаю, что мною и членами моей семьи единовременная материальная помощь участникам Государственной программы, имеющим трех и более несовершеннолетних детей, ранее не получалась.

4. Настоящим заявлением подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных.

« ____ » _____ 2024 года

(подпись заявителя)